

---

 Schulstempel

---

 Ort, Datum

Schulamt für den Kreis Paderborn  
 Postfach 19 40  
 33049 Paderborn

- ☐ **Antrag auf Beendigung der sonderpädagogischen Förderung** (§ 18 Abs. 1 AO-SF)  
☐ **probeweise** (§ 18 Abs. 4 AO-SF)

Name, Vorname Schüler/in: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name/n und Anschrift/en des/der Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

derzeitiger (vorrangiger) Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

derzeitiger nachrangiger Förderschwerpunkt: \_\_\_\_\_

derzeitiger Bildungsgang: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Schulbesuchsjahr: \_\_\_\_\_

auf Antrag der ☐ Schule ☐ der Eltern vom \_\_\_\_\_

Die Beendigung soll zum \_\_\_\_\_ erfolgen.

Der Antrag wird gestellt auf

☐ Beschluss der Klassenkonferenz vom \_\_\_\_\_

☐ mit Beteiligung der sonderpädagogischen Lehrkraft \_\_\_\_\_  
 Name

Vorschlag der Schule zur weiteren schulischen Förderung: \_\_\_\_\_  
 Name der Schule

☐ Das **Elterngespräch** zum Antrag hat stattgefunden am \_\_\_\_\_

Die Erziehungsberechtigten sind

☐ einverstanden

☐ nicht einverstanden

Sie wünschen:

Raum für Anmerkungen:

**Notwendige Anlagen zum Antrag:**

- **letztes Zeugnis**
- **aktueller Lern- und Leistungsbericht, wenn das Zeugnis ca. 3 Monate vor Antragsstellung herausgegeben wurde.**
- **weitere, von der Schule beigelegte Anlagen :** \_\_\_\_\_

Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass die in diesem Antrag mitgeteilten Informationen zur Bearbeitung des Antrags erforderlich sind und hierfür gespeichert werden. Die Angaben werden an das zuständige Schulamt, die beauftragten Gutachter\*innen, ggf. an das zuständige Gesundheitsamt sowie an die Schule, die nach Abschluss des AO-SF-Verfahrens das Kind beschult, weitergeleitet.

Die Datenverarbeitung beruht auf §§ 19, 20, 52, 120, 122 SchulG, §§ 1ff. AOSF, §§1ff. VO-DV I.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des 2. Erziehungsberechtigten  
(nur bei getrenntlebenden Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Klassenleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung

**Eine Kopie dieses Formulars ist den Erziehungsberechtigten auszuhändigen.**